

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**Name of Person Filing Document:** \_\_\_\_\_

*(Nombre de la persona que presenta el documento)*

**Your Address:** \_\_\_\_\_

*(Su dirección)*

**Your City, State, and Zip Code:** \_\_\_\_\_

*(Su ciudad, estado y código postal)*

**Your Telephone Number:** \_\_\_\_\_

*(Su número de teléfono)*

**Atlas Number (if applicable):** \_\_\_\_\_

*(Número de ATLAS - si corresponde)*

**Attorney Bar Number (if applicable):** \_\_\_\_\_

*(Número de inscripción al colegio de abogados - si corresponde)*

**Representing**  **Self (Without Attorney)** OR  **Attorney for**  **Petitioner** OR  **Respondent**

*(En representación de:  sí mismo/a (sin abogado) O  abogado  del/de la demandante O  del/de la demandado(a))*

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
MARICOPA COUNTY  
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
CONDADO DE MARICOPA)**

\_\_\_\_\_  
**Name of Petitioner**

*(Nombre del/de la demandante)*

and/(y)

\_\_\_\_\_  
**Name of Respondent**

*(Nombre del/de la demandado/a)*

\_\_\_\_\_  
**Case Number**

*(Número de caso)*

**ANSWER TO PETITION FOR PATERNITY,  
CHILD CUSTODY, CHILD SUPPORT  
and PARENTING TIME (“Visitation”)  
(RESPUESTA A LA PETICIÓN DE  
PATERNIDAD, TUTELA, MANUTENCIÓN DE  
MENORES y TIEMPO CON EL PADRE O LA  
MADRE - antes conocido como “Visitas”)**

**General Information/(Información general)**

**1. INFORMATION ABOUT THE OTHER PARTY, THE PETITIONER**  
*(INFORMACIÓN ACERCA DE LA OTRA PARTE, EL/LA DEMANDANTE)*

**Name/(Nombre):** \_\_\_\_\_

**Address/(Dirección)** \_\_\_\_\_

**County of residence/(Condado de residencia)** \_\_\_\_\_

**Date of Birth/(Fecha de nacimiento):** \_\_\_\_\_

**Occupation or Job Title:** \_\_\_\_\_

*(Ocupación o Nombre del puesto)*

**Relationship to children for whom the paternity order is requested:**

*(Parentesco con los menores cuya orden de paternidad se solicita)*

**Mother**       **Claims to be the Father**       **Is a court-appointed guardian, conservator or “best friend” for the child(ren)**

*(Madre)*

*(Declara que es el padre)*

*(Es el tutor judicial, el guardián o el “mejor amigo” del(los) menor(es))*

**2. INFORMATION ABOUT ME, THE RESPONDENT**  
*(INFORMACIÓN ACERCA DE MÍ, EL/LA DEMANDADO/A)*

**Name/(Nombre):** \_\_\_\_\_

**Address/(Dirección)** \_\_\_\_\_

**County of residence/(Condado de residencia)** \_\_\_\_\_

**Date of Birth/(Fecha de nacimiento):** \_\_\_\_\_

**Occupation or Job Title:** \_\_\_\_\_

*(Ocupación o Nombre del puesto)*

**Relationship to children for whom the paternity order is requested:**

*(Parentesco con los menores cuya orden de paternidad se solicita)*

**Mother**       **Claims to be the Father**       **Is a court-appointed guardian, conservator or “best friend” for the child(ren)**

*(Madre)*

*(Declara que es el padre)*

*(Es el tutor judicial, el guardián o el “mejor amigo” del(los) menor(es))*

**3. INFORMATION ABOUT THE CHILDREN is contained in the Affidavit of Minor Children filed with the Petition or in the Petition itself and incorporated by reference.**

*(LA INFORMACIÓN DE LOS MENORES está contenida en la Declaración (jurada por escrito) de hijos menores que se presentó con la Petición o en la Petición en sí, y se ha incluido como referencia.)*

**Statements about Paternity/(Declaraciones acerca de la paternidad)**

**4. WHY YOU THINK YOU OR THE OTHER PERSON IS NOT THE FATHER OF THE CHILD(REN): (Check all boxes that apply)**

*(RAZONES POR LAS CUALES CONSIDERA QUE USTED O LA OTRA PERSONA QUE NO ES EL PADRE DEL(LOS) MENOR(ES): Marque todas las casillas que le corresponden)*

- A.  **AFFIDAVIT: Plaintiff and Defendant did not sign an Affidavit or Acknowledgment of Paternity acknowledging that  Plaintiff or  Defendant is the child(ren)'s natural father.**  
*(DECLARACIÓN (JURADA POR ESCRITO): Ni el/la demandante ni el/la demandado/a firmaron una declaración (jurada por escrito) o un Reconocimiento de paternidad en el cual se reconociera que  el demandante o  el demandado es el padre natural del(los) menor(es).)*
  
- B.  **BIRTH CERTIFICATE: \_\_\_\_\_ is not named as the natural father on the child(ren)'s birth certificate(s), or a father by the name of \_\_\_\_\_ is named on the children's birth certificates.**  
*(ACTA DE NACIMIENTO: XXXXX no lleva el apellido del padre natural que aparece en el acta de nacimiento del(los) menor(es), o el padre aparece con el nombre de XXXXX en las actas de nacimiento de los menores.)*
  
- C.  **BLOOD TEST: The parties had DNA (Deoxyribonucleic Acid) Testing and \_\_\_\_\_ (name of father) is shown NOT to be the child(ren)'s natural father. A copy is attached to this Answer.**  
*(PRUEBA DE SANGRE: A las partes se les practicó la prueba de ADN (Ácido desoxirribonucleico) y se demostró que XXXXX (nombre del padre) no es el padre natural del(los) menor(es). Se adjunta una copia a esta Respuesta.)*
  
- D.  **PARTIES NOT LIVING TOGETHER: Plaintiff and Defendant were not married to each other at any time during the ten months before the birth of the child(ren). The parties did not live together during the period(s) when the child(ren) could have been conceived.**  
*(LAS PARTES NO VIVEN JUNTAS: El/la demandante y el/la demandado/a no estuvieron casados entre sí en ningún momento por diez meses antes del nacimiento del(los) menor(es). Las partes no vivieron juntas durante el(los) período(s) cuando es probable que se haya(n) concebido el(los) menores.)*
  
- E.  **NO SEXUAL INTERCOURSE: Plaintiff and Defendant were not living together and did not have sexual intercourse at the probable date of conception of the child(ren).**  
*(AUSENCIA DE RELACIONES SEXUALES: El/la demandante y el/la demandado/a no vivían juntos y no tuvieron relaciones sexuales en la fecha probable de concepción del(los) menor(es).)*
  
- F.  **SEXUAL INTERCOURSE: The mother of the children had sexual intercourse with someone else during the period in which the child(ren) could have been conceived.**  
*(LA RELACIONES SEXUALES: madre del(los) menor(es) tuvo relaciones sexuales con alguien más durante el período de concepción del(los) mismo(s).)*
  
- G. **OTHER (explain)/(OTRAS explique en inglés):** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**5. ABOUT MARRIAGE AND HUSBAND (if applicable, check one box only).**

*(ACERCA DEL MATRIMONIO Y EL ESPOSO - si corresponde, marque sólo una casilla).*

- Mother was not married at the time the child(ren) were born or conceived or at least 10 months before child(ren) were born or conceived, OR**

*(La madre no estaba casada cuando nacieron los menores o fueron concebidos, o por lo menos 10 meses antes de que nacieran o fueran concebidos, O)*

- Mother was married when child(ren) were born or conceived or at least 10 months before the child(ren) were born or conceived, but husband is not the father of child(ren). (Husband must be included as a party to this court case because of marriage.)**  
*(La madre estaba casada cuando nacieron los menores o fueron concebidos, o por lo menos 10 meses antes de que nacieran o fueran concebidos, pero el esposo no es el padre. Se debe incluir al esposo como una de las partes en este caso judicial por razones matrimoniales).*

- 6. SUMMARY OF WHAT I SAY ABOUT THE CHILDREN THAT IS DIFFERENT FROM WHAT THE PLAINTIFF ASKED FOR IN THE COMPLAINT: (Summarize what is different between what you say about the children, and what the other party said in the Complaint.)**  
*(RESUMEN DE LO QUE DIFIERE DE MI POSTURA ACERCA DE LOS MENORES CON LO QUE EL/LA DEMANDANTE SOLICITÓ EN LA DEMANDA: - Resuma en inglés lo que es diferente entre su postura acerca de los niños y lo que la otra parte indicó en la Demanda).* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Other Statements to the Court:**  
*(Otras declaraciones que se deben hacer ante el tribunal)*

- 7. MEDICAL EXPENSES: (Check the applicable boxes)**  
*(GASTOS MÉDICOS: Marque las casillas que corresponden)*
- There are OR  There are not unreimbursed medical expenses incurred by the mother, resulting from the birth of the minor child(ren). If there are, these costs and expenses should be awarded to  Plaintiff OR  Defendant according to law.  
*( Se reembolsaron o  no se reembolsaron los gastos médicos incurridos por la madre como consecuencia del nacimiento del(los) menor(es). Si no se reembolsaron, estos costos y gastos se deben adjudicar  al/la demandante O  al/la demandado/a según la ley.)*
- 8. OTHER EXPENSES: The parties should be ordered to divide between them any uninsured medical, dental, or health expenses, reasonably incurred for the minor child(ren), in proportion to their respective incomes.**  
*(OTROS GASTOS: Se les debe ordenar a las partes dividir entre ellos (proporcionalmente a sus ingresos respectivos) cualquier gasto médico o dental razonable del(los) menor(es), que no haya cubierto la aseguranza.)*
- 9. DOMESTIC VIOLENCE: (Check the correct box if you are asking for joint custody.) Significant domestic violence  has or  has not occurred between the parties**  
*(VIOLENCIA INTRAFAMILIAR: (Marque la casilla correspondiente si solicita tutela conjunta).  Hubo o  no hubo violencia familiar significativa entre las partes.)*

10. **VENUE:** This is the proper court to bring this lawsuit under Arizona law because it is the county of residence of the Plaintiff or the Defendant or the child(ren).  
(*JURISDICCIÓN: Éste es el tribunal que corresponde para presentar la demanda ante la ley de Arizona porque es el condado de residencia del/de la demandante, del/de la demandado/a o del(los) menor(es).*)
11. **GENERAL DENIAL:** I deny anything stated in the complaint that I have not specifically admitted, qualified, or denied.  
(*DENEGACIÓN GENERAL: Niego todo lo declarado en la demanda que no he admitido, calificado ni negado específicamente.*)

**Requests I make to the court in this lawsuit:**

(*Solicitudes que hago ante el tribunal en esta demanda*)

1. **PATERNITY:**  
Order that (name of father) \_\_\_\_\_ is not the natural father of the minor child(ren);  
(*PATERNIDAD: Ordenar que no es el padre natural del(los) hijo(s) menor(es);*)
- Order that (name of father) \_\_\_\_\_ is the natural father of the minor child(ren).  
(*Ordenar que es el padre natural del(los) hijo(s) menor(es).*)

**IN THE EVENT THE COURT ORDERS THAT (name) \_\_\_\_\_ IS THE NATURAL FATHER, THEN THE COURT SHOULD ALSO ORDER AS FOLLOWS:**  
(*EN CASO DE QUE EL TRIBUNAL ORDENE QUE (nombre) XXXXXXXX ES EL PADRE NATURAL, TAMBIÉN DEBE ORDENAR LO SIGUIENTE*)

2. **BIRTH CERTIFICATE:** - (check the box and complete this sentence if you want this):  
 Order that (name of father) \_\_\_\_\_ name be added to each child's birth certificate;  
(*ACTA DE NACIMIENTO: (marque la casilla y complete la oración si esto es lo que desea):*  
 Ordenar que (nombre del padre) XXXXXXXX se agregue al acta de nacimiento del menor;)
3. **LAST NAME:** - (check the box and complete this sentence if you want this): -  
 Order that each child's last name be changed to the last name of \_\_\_\_\_;  
(*APELLIDO: (marque la casilla y complete la oración si esto es lo que desea):*  
 Ordenar que el apellido del menor se cambie por XXXXXXXX;)
4. **CUSTODY AND PARENTING TIME OF CHILDREN:** (check the box and complete A or B). Order that:  
(*TUTELA Y TIEMPO CON EL PADRE O LA MADRE DE LOS MENORES: marque la casilla y complete A o B). Ordenar*)

A.  **SOLE CUSTODY: Sole custody of the minor child(ren) be awarded to \_\_\_\_\_ subject to parenting time as follows:**

*(TUTELA EXCLUSIVA: Se otorgue la tutela exclusiva del(los) menor(es) a XXXXX cuyas visitas se realizarán de la siguiente manera)*

1.  **Reasonable parenting time rights to the parent who does not have custody, as will be described in a Parenting Plan attached to the Final Order. OR**  
*(Derecho a pasar tiempo razonable con el padre o la madre para el progenitor que no tiene la tutela, tal como se describirá en el plan para crianza de los niños adjunto a la Orden final. O)*

2.  **Supervised parenting time between the children and the other party is in the best interests of the children because (explain here reasons for supervision or no parenting time):**

*(Tiempo supervisado con el padre o la madre entre los menores y la otra parte por el bienestar del(los) menor(es) debido a los siguientes motivos explique aquí los motivos para ordenar supervisión o prohibir el tiempo con el padre o la madre): \_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

i. **Person to supervise** \_\_\_\_\_

*(Persona que supervisará)*

ii **Requested restrictions on parenting time: (explain here)**

*(Restricciones solicitadas para el tiempo con el padre o la madre: explique en inglés en este espacio).*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

iii. **The cost of supervised parenting time shall be paid by  the parent being supervised;  the parent having custody;  shared equally by the parties. OR**

*(El costo del tiempo supervisado con el padre o la madre lo pagará  el padre/la madre que estará supervisado(a),  el padre/la madre que tenga la tutela; o bien,  la compartirán por igual las partes. O*

3.  **No parenting time rights to the parent who does not have custody is in the best interests of the child(ren) for the following reasons:**

*(Sin derecho a pasar tiempo con el padre o la madre para el progenitor que no tiene la tutela por el bienestar de los hijos por las siguientes razones)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OR/(O)**

- B.  **JOINT CUSTODY:** Plaintiff and Defendant agree to act as joint custodians of the children, as set forth in the Joint Custody Agreement in the Parenting Plan by the parties, signed by both parties There have been no significant acts of domestic violence by either parent.

*(TUTELA CONJUNTA: El/La demandante y el/la demandado/a están de acuerdo en actuar como tutores conjuntos de los menores, tal como se establece en el Acuerdo de tutela conjunta del plan para crianza de los niños que firmaron ambas partes. No ha habido actos significativos de violencia intrafamiliar por parte de ninguno de los padres.)*

5. **CHILD SUPPORT:** Order that child support be paid by  Plaintiff OR  Defendant in a reasonable amount as determined by the Court under the Arizona Child Support Guidelines, payable on the first day of each month, beginning the first day of the month following the signing of the final order. These payments, and a handling fee, shall be paid through the Support Payment/Clearinghouse and collected by automatic wage assignment. Costs for past child support and care for child(ren) in the amount of \$ \_\_\_\_\_ to be paid by  Plaintiff OR  Defendant in the amount of \$ \_\_\_\_\_ each month until paid in full.

*(MANUTENCIÓN DE MENORES: Ordenar que  el/la demandante O  el/la demandado/a pague la manutención de menores en un monto razonable según lo que determine el Tribunal bajo las Pautas de manutención de Arizona; este monto sería pagadero el primer día de cada mes a partir del primer día del mes siguiente a la firma de la orden final. Estos pagos y los honorarios por el manejo se harán por medio de Pago de manutención/Cámara compensadora y se cobrarán por medio de una asignación automática de pagos. Costos por manutención y cuidado anterior del(los) menor(es) por un monto de \$ XXXXXX que deberá pagar  el/la demandante O  el/la demandado/a en mensualidades de \$XXXXXX hasta pagar el monto total.)*

6. **EXPENSES OF MOTHER:** Order that  Plaintiff OR  Defendant pay a reasonable amount to cover unreimbursed expenses incurred by the mother related to the birth of the child(ren).

*(GASTOS DE LA MADRE: Ordenar que  el/la demandante O  el/la demandado/a pague un monto razonable para cubrir los gastos no reembolsados incurridos por la madre y relacionados con el nacimiento del(los) menor(es).*

7. **HEALTH, MEDICAL AND DENTAL INSURANCE AND HEALTH CARE EXPENSES FOR CHILDREN:** Order that  Plaintiff or  Defendant pay for health, medical, dental insurance coverage for the children under the age of 18 years, and that the Plaintiff and Defendant shall pay for all reasonable unreimbursed medical, dental, health-related expenses incurred for the child(ren) in proportion to their respective incomes as described on the Parents' Worksheet, which shall be submitted with the Judgment and Order.

*(GASTOS DE ASEGURANZA MÉDICA Y DENTAL ASÍ COMO GASTOS DE ATENCIÓN MÉDICA PARA LOS HIJOS: Ordenar que  el/la demandante o  el/la demandado/a pague (proporcionalmente a su ingreso respectivo) la cobertura de la aseguranza médica y dental de los hijos menores de 18 años y que el/la demandante y el/la demandado/a paguen todos los gastos razonables médicos y dentales que no hayan sido reembolsados y en los cuales hayan incurrido el(los) menor(es), tal como se describe en la hoja de datos financieros del padre/de la madre, que se presentará con el fallo y la orden.)*

**8. TESTING and COSTS:** Order that if paternity is contested, Plaintiff and Defendant be ordered to submit to such blood and tissue tests as may be necessary by this Court to establish paternity. And, that the other party pay all costs and expenses of this lawsuit under Arizona law, A.R.S. 25-809, including blood tests or other genetic testing; filing each child's birth certificate, attorney's fees and court costs;

*(PRUEBAS y COSTOS: Ordenar que si se impugna la paternidad, el/la demandante y el/la demandado/a se sometan a las pruebas de sangre y de tejido que sean necesarias para que este tribunal pueda establecer la paternidad. Además, que la otra parte pague todos los costos y gastos de esta demanda según la ley de Arizona, A.R.S. 12-849, entre los que se debe incluir los costos de las pruebas de sangre u otras pruebas genéticas, el registro del acta de nacimiento de cada menor, los honorarios del abogado y los costos del tribunal;)*

**9. OTHER ORDERS I AM REQUESTING (explain request here):**

*(OTRAS ÓRDENES QUE SOLICITO explique en inglés su solicitud aquí)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OATH OR AFFIRMATION** */(JURAMENTO O AFIRMACIÓN):*

**The contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.** */(La información que aparece en esta documento es correcta y verdadera a según mi leal saber y entender.)*

**(14)**  
\_\_\_\_\_  
**Signature** */(Firma)*

\_\_\_\_\_  
**Date***/(Fecha)*

**Sworn to or affirmed before me this date:**  
*(Jurado o afirmado ante mí en esta fecha)*

\_\_\_\_\_  
**My Commission Expires /**  
*(Mi comisión se vence)*

\_\_\_\_\_  
**Notary / Deputy Clerk /**  
*(notario o secretario auxiliar)*